**modello 1 - domanda di candidatura per l’iscrizione all’**

**ALBO ESPERTI PER LA REALIZZAZIONE DI ATTIVITA’ CONSULENZIALI E DI SUPPORTO RIVOLTE ALLE IMPRESE DESTINATARIE DEL PROGETTO COCCODE’**

Il sottoscritto

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | Cognome | Codice Fiscale | Data di Nascita | Luogo di Nascita |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Indirizzo Email | Telefono Cellulare | Eventuale Pec |
|  |  |  |

IN QUALITA’ DI: (CROCIARE LA TIPOLOGIA DI SOGGETTO)

* A) Professionista iscritti agli Ordini e/o Albi professionali, liberi professionisti non iscritti ad Albo Professionale e lavoratori autonomi in possesso di Partita Iva attiva;
* B) Rappresentante legale di struttura specialistica camerale;
* C) Rappresentante legale o titolare di impresa regolarmente iscritta nei registri della C.C.I.A.A.

COSI’ IDENTIFICATO:

1. PROFESSIONISTA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME COGNOME | CODICE FISCALE | PARTITA IVA  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Indirizzo Email | Telefono Cellulare | Pec |
|  |  |  |

1. STRUTTURA SPECIALISTICA CAMERALE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| denominazione | CODICE FISCALE | PARTITA IVA (SOLO SE IN POSSESSO) |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Indirizzo Email | Telefono Cellulare | Pec |
|  |  |  |

1. IMPRESA individuale o societa’

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DENOMINAZIONE SOCIALE O RAGIONE SOCIALE O DATI IMPRESA INDIVIDUALE | CODICE FISCALE | PARTITA IVA  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Indirizzo Email | Telefono Cellulare | Pec |
|  |  |  |

DOPO AVER LETTO L’ AVVISO PUBBLICO PER ALBO ESPERTI PROGETTO COCCODE ed averne compreso i suoi contenuti CHIEDE L’ISCRIZIONE ALL’ALBO PER L’EROGAZIONE DI:

* a- CONSULENZE
* b- SERVIZI DI SUPPORTO SEGUENTI

PER LE SEGUENTI CATEGORIE:

1. Consulenze sono così determinate (BARRARE una o piu’ tipologie)
* consulenza in strategia aziendale
* consulenza per internazionalizzazione dell’attività aziendale
* consulenza legale in materia societaria e commerciale
* consulenza di marketing e di comunicazione
* consulenza organizzativa aziendale e delle reti d’impresa
* consulenza sulla digitalizzazione e informatica
* consulenza fiscale, tributaria e contabile (consulenza amministrativa)
* consulenza finanziaria
* consulenza proprietà industriale ed intellettuale
* consulenza di amministrazione del personale
* consulenze tecniche nei campi di attività delle imprese partecipanti al progetto
1. SERVIZI DI SUPPORTO (B) ai gruppi transfrontalieri di imprese sono così determinate:
* Sviluppo di Business Plan a carattere transfrontaliero
* Servizi al Sostegno e di Consulenza per l’attuazione del Business Plan Transfrontaliero
* Formazione rivolta ad imprenditori ed imprese

**DICHIARA COME PREVISTO DALL’ART.76 DPR 445/2000**

**essendo consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi quanto segue:**

* DI ESSERE IN POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTO DALLO STESSO AVVISO PREVISTI ALL’ARTICOLO 4 DELL’AVVISO E NELLO SPECIFICO:
* a) SE SOCIETA’ o struttura specialistica camerale:
	+ DI ESSERE REGOLARMENTE ISCRITTO AL REGISTRO DELLE IMPRESE AL NUMERO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ oppure di non essere tenuta all’iscrizione in quanto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ DI AVER MATURATO ESPERIENZA ALMENO TRIENNALE NELLE ATTIVITA’ DI CONSULENZA E/O SUPPORTO
	+ di ESSERE UNA START-UP INNOVATIVA per la quale non si applica IL REQUISITO DELlA esperienza triennale
	+ di non essere interessato da cause di esclusione ai sensi dell’art. 80 del D.lgs. n. 50/2016
	+ DI ESSERE IN POSSESSO DI PARTITA IVA CON NUMERO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ DI ESSERE IN POSSESSO DI CODICE FISCALE CON NUMERO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ DI ESSERE ISCRITTO AD I SEGUENTI ALBI/ORDINI/ACCREDITAMENTI
		1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* b) SE IMPRESa INDIVIDUALe O PROFESSIONISTa
* DI ESSERE ISCRITTO (SOLO PER LE IMPRESE INDIVIDUALI) PRESSO IL REGISTRO DELLE IMPRESE
* DI AVER MATURATO ESPERIENZA ALMENO TRIENNALE NELLE ATTIVITA’ DI CONSULENZA E/O SUPPORTo
* di ESSERE UNA START-UP INNOVATIVA per la quale non si applica IL REQUISITO DELlA esperienza triennale
* DI ESSERE IN POSSESSO DELLA PARTITA IVA CON IL SEGUENTE NUMERO IDENTIFICATIVO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* DI ESSERE ISCRITTO AL SEGUENTE ALBO PROFESSIONALE/ORDINE PROFESSIONALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di non essere iscritto a nessun albo professionale/ordine professionale
* di non essere interessato da cause di esclusione ai sensi dell’art. 80 del D.lgs. n. 50/2016

**INOLTRE ALLEGA COME PARTE INTEGRANTE DELLA PRESENTE DOMANDA DI CANDIDATURA:**

* Curriculum Vitae come singolo professionista sottoscritto digitalmente od in forma autografa al fine di verificare l’esperienza triennale
* Curriculum aZIENDALE della Impresa o della struttura specialistica camerale al fine di verificare l’esperienza triennale.
* curriculum aziendale per le start up innovative per le quali non e’ richiesta esperienza triennale.
* Documento di identità valido del firmatario (titolare, rappresentante legale, professionista)
* ALTRA DOCUMENTAZIONE UTILE ALLA VALUTAZIONE DELLA CANDIDATURA:
	+ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| LUOGO E DATA |  |
| FIRMA autografa corredata da documento di identita’  |  |

**modèle 1 - formulaire de demande d'inscription au**

**REGISTRE DES EXPERTS POUR LA MISE EN UVRE DES ACTIVITÉS DE CONSULTATION ET D'ACCOMPAGNEMENT DES ENTREPRISES BÉNÉFICIAIRES DU PROJET COCCODE**

Le soussigné

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Prénom | Nom | code fiscal | Date de naissance | Lieu de naissance |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse e-mail | Téléphone portable | Pec possible |
|  |  |  |

AS : (TRAVERSANT LE TYPE DE SUJET)

* A) Les professionnels inscrits dans les ordres et/ou registres professionnels, les indépendants non inscrits au registre professionnel et les travailleurs indépendants en possession d'un numéro de TVA actif ;
* B) Représentant légal d'une chambre de commerce spécialisée ;
* C) Représentant légal ou propriétaire d'entreprise dûment inscrit aux registres de la CCIAA

AINSI IDENTIFIÉ :

1. PROFESSIONNEL:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PRÉNOM / NOM DE FAMILLE | CODE FISCAL | NUMÉRO DE TVA  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse e-mail | Téléphone portable | Pec |
|  |  |  |

1. STRUCTURE DE CHAMBRE SPÉCIALISÉE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| nome de la structure | CODE FISCAL | NUMÉRO DE TVA (UNIQUEMENT SI EN POSSESSION) |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse e-mail | Téléphone portable | Pec |
|  |  |  |

1. ENTREPRISE (societe o indivuduelle)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOM DE LA SOCIÉTÉ OU NOM DE LA SOCIÉTÉ OU DONNÉES INDIVIDUELLES DE LA SOCIÉTÉ | CODE FISCAL | NUMÉRO DE TVA  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adresse e-mail | Téléphone portable | Pec |
|  |  |  |

APRÈS AVOIR LU L'AVIS PUBLIC POUR LE REGISTRE DES EXPERTS DU PROJET COCCODE et compris son contenu, DEMANDEZ L'INSCRIPTION AU REGISTRE POUR LA DISTRIBUTION DE

* a- CONSULTATION
* b- SUIVRE LES SERVICES D'ASSISTANCE

POUR LES CATÉGORIES SUIVANTES :

1. Les consultations sont ainsi déterminées (croisement d'une ou plusieurs typologies)
* conseil en stratégie d'entreprise
* conseil pour l'internationalisation de l'entreprise
* conseil juridique en matière corporative et commerciale
* conseil en marketing et communication
* conseil en organisation et réseau d'entreprise
* conseil en numérisation et informatique
* conseil fiscal, fiscal et comptable (conseil administratif)
* Conseil financier
* conseil en propriété industrielle et intellectuelle
* conseil en gestion du personnel
* conseil technique dans les domaines d'activité des entreprises participant au projet
1. LES SERVICES D'ASSISTANCE (B) aux groupes d'entreprises transfrontaliers sont déterminés comme suit :
* Elaboration de business plans transfrontaliers
* Services d'assistance et de conseil pour la mise en œuvre du plan d'affaires transfrontalier
* Formation destinée aux entrepreneurs et aux entreprises

**DÉCLARE COMME PRÉVU PAR L'ART.76 DPR 445/2000**

**étant conscients de la responsabilité pénale pouvant être engagée en cas de fausses déclarations, de falsification de documents et d'utilisation de faux documents, les éléments suivants :**

* POUR ÊTRE EN POSSESSION DES EXIGENCES PRÉVUES PAR LE MÊME AVIS QUE PRÉVU À L'ARTICLE 4 DE L'AVIS ET EN PARTICULIER :
* a) SI ENTREPRISE (non individuelle) ou chambre spécialisée :
	+ ÊTRE RÉGULIÈREMENT INSCRIT AU REGISTRE DES ENTREPRISES AU NUMÉRO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ou ne pas être obligé de s'inscrire en tant que \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ AVOIR AU MOINS TROIS ANS D'EXPÉRIENCE DANS DES ACTIVITÉS DE CONSEIL ET/OU D'ASSISTANCE
	+ ÊTRE UNE START-UP INNOVANTE pour laquelle l'EXIGENCE de l'expérience de trois ans ne s'applique pas
	+ ne pas être concerné par les causes d'exclusion selon l'art. 80 du décret législatif. n.m. 50/2016
	+ ÊTRE EN POSSESSION D'UN NUMÉRO DE TVA AVEC NUMÉRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ ÊTRE EN POSSESSION D'UN CODE FISCAL AVEC LE NUMÉRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ A INSCRIRE DANS LES REGISTRES / COMMANDES / ACCRÉDITATIONS SUIVANTS
		1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
		3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* b) SI UNE ENTREPRISE INDIVIDUELLE OU PROFESSIONNELLE
* A ENREGISTRER (UNIQUEMENT POUR LES ENTREPRISES INDIVIDUELLES) AU REGISTRE DE L'ENTREPRISE
* AVOIR AU MOINS TROIS ANS D'EXPÉRIENCE DANS DES ACTIVITÉS DE CONSEIL ET/OU D'ACCOMPAGNEMENT
* ÊTRE UNE START-UP INNOVANTE pour laquelle l'EXIGENCE de l'expérience de trois ans ne s'applique pas
* ÊTRE EN POSSESSION DU NUMÉRO DE TVA AVEC LE NUMÉRO D'IDENTIFICATION SUIVANT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* A INSCRIRE AU REGISTRE PROFESSIONNEL / ORDRE PROFESSIONNEL SUIVANT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ne pas être inscrit dans un registre professionnel / ordre professionnel
* ne pas être concerné par les causes d'exclusion selon l'art. 80 du décret législatif. n.m. 50/2016

**D'AUTRES PIÈCES JOINTES EN TANT QUE PARTIE INTÉGRANTE DE CETTE APPLICATION DEMANDE :**

* Curriculum Vitae en tant que professionnel unique signé numériquement ou sous forme manuscrite afin de vérifier l'expérience de trois ans
* ENTREPRISE Curriculum vitae de l'entreprise ou de la structure chambre spécialisée afin de vérifier l'expérience de trois ans.
* ENTERPRISE CURRICULUM pour les start-up innovantes pour lesquelles une expérience de trois ans n'est pas requise.
* Pièce d'identité en cours de validité du signataire (propriétaire, représentant légal, professionnel)
* AUTRE DOCUMENTATION UTILES POUR L'EVALUATION DE LA DEMANDE :
	+ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	+ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| LIEU ET DATE |  |
| SIGNATURE accompagnée d'une pièce d'identité |  |